



Biuro: Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa ul. Św. Marcin 24/402 61-805 Poznań; tel. 61 8690 100; social.media@interit.eu; sm.interit.eu

Umowa szkoleniowa

do projektu

Social Media – moja szansa na sukces!

realizowanego przez Wielkopolską Izbę Przemysłowo-Handlową w partnerstwie
z INTER IT Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością,
Nr POWR.01.02.01-30-0196/15,
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

zawarta w dniu w pomiędzy:
Wielkopolską Izbę Przemysłowo-Handlową z siedzibą w Poznaniu, przy ul. Święty Marcin 24/402,
reprezentowaną przez pana Wojciecha Kruka, Prezydenta WIPH
zwaną dalej Realizatorem Projektu, a

.....
(imię i nazwisko Uczestnika)

zamieszkałą/ym

.....
(adres zamieszkania)

legitymującą/ym się dowodem osobistym

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

PESEL, zwaną/ym dalej „Uczestnikiem projektu”.

§ 1 Postanowienia ogólne

Niniejszy dokument określa zasady, zakres i warunki uczestnictwa w projekcie *Social Media – moja szansa na sukces!* realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, oś priorytetowa 1: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 2 Definicje

Użyte w niniejszej umowie określenia oznaczają:

Projekt – projekt pn. *Social Media – moja szansa na sukces!* realizowany w Partnerstwie przez Wielkopolską Izbę Przemysłowo-Handlową oraz Inter IT Spółka z o.o., w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, oś priorytetowa 1: Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2. Wsparcie osób młodych pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.



Realizator projektu – Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa z siedzibą w Poznaniu, ul. Święty Marcin 24/402, NIP 777 00 06 278, REGON 632377669.

Partner Projektu – INTER IT Sp. z o.o. z siedzibą w Gdyni, ul. Al. Zwycięstwa 96/98, NIP 584 268 04 00, REGON 220838490.

Uczestnik projektu – zwany dalej Uczestnikiem - osoba, która z własnej inicjatywy przystępuje do szkolenia i spełnia wymagania zawarte w **Regulaminie**.

§ 3 Przedmiot umowy

1. Celem projektu jest zwiększenie możliwości zatrudnienia osób młodych do 29 r.ż. bez pracy, w tym w szczególności osób, które nie uczestniczą w kształceniu i szkoleniu (tzw. młodzież NEET) z woj. wielkopolskiego w terminie do 28.02.2018 r.
2. Realizator Projektu zobowiązuje się do zorganizowania dla Uczestnika projektu:
 - wsparcia służącego określeniu ścieżek zawodowych, prowadzonego przez doradcę zawodowego – 6 h/os.
 - grupowych warsztatów motywacyjnych, prowadzonych przez psychologa – 3 h/ gr.
 - dla 16 uczestników projektu, którzy osiągną najlepsze wyniki z egzaminu końcowego, staży – 3 miesiące.
3. Partner Projektu zobowiązuje się do zorganizowania dla Uczestnika projektu certyfikowanej ścieżki szkoleniowej - SOCIAL MEDIA, złożonej z 8 tematów:
 - Optymalizacja i pozycjonowanie stron
 - Kampania reklamowa Pay Per Click
 - Przegląd najpopularniejszych serwisów społecznościowych
 - Content Marketing – Narzędzie SM Managera
 - Reklama na Facebooku
 - Jak skutecznie korzystać z LinkedIn i Slideshare?
 - Efektywne wykorzystanie Twitter i Youtube w biznesie
 - Strategia Social Media

Szkolenie z każdego z ww. tematów trwa 8 h, a ścieżka szkoleniowa zakończona jest egzaminem i wydaniem certyfikatu.

§ 4 Zobowiązania Uczestnika

1. Uczestnik projektu zobowiązuje się do ukończenia kursu oraz do przystąpienia do egzaminu certyfikującego.
2. Szkolenie uznaje się za ukończone na podstawie uczestnictwa w min. 80% zajęć według obowiązującego harmonogramu.
3. Uczestnik projektu zobowiązany jest:

- do systematycznego i punktualnego udziału w szkoleniach,
 - do potwierdzania każdorazowo obecności na zajęciach własnoręcznym podpisem na liście obecności,
 - składania oświadczeń zawierających zgodę uczestnika na zbieranie i przetwarzanie jego danych osobowych na potrzeby realizacji projektu.
4. Za nieobecność na zajęciach uważa się każde nie pojawienie się na zajęciach lub opuszczenie istotnej części zajęć.
 5. Realizator Szkolenia może usprawiedliwić nieobecność w uzasadnionych przypadkach z zastrzeżeniem, że Uczestnik zobowiązany jest w takim przypadku do uzupełnienia materiału/ wiedzy we własnym zakresie.
 6. Uczestnik oświadcza, że nie będzie uczestniczył w zajęciach i w egzaminie pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.
 7. Uczestnik wyraża zgodę na ewaluację efektów przeprowadzonych szkoleń w okresie do 3 lat od momentu kończenia przez uczestnika szkolenia.
 8. Uczestnik zobowiązuje się do wypełniania, dostarczania dokumentów służących monitoringowi działań realizowanych w ramach projektu i niezbędnych do celów realizacji projektu.
 9. W przypadku nieusprawiedliwionej nieobecności Uczestnika Projektu na szkoleniu przekraczającej 20% zajęć przyjmuje się, że Uczestnik Projektu zrezygnował z dalszego udziału w Projekcie.
 10. W przypadku nieuzasadnionej rezygnacji z udziału w Projekcie Uczestnik Projektu zobowiązany jest do uiszczenia, w ciągu 14 dni od daty ostatniej obecności na zajęciach, opłaty stanowiącej 100% wartości wsparcia przewidzianego w projekcie na jednego uczestnika, tj. 7638,82 zł brutto.
 11. Zapłata kosztów określonych w § 4 ust. 10, na wniosek Uczestnika może zostać przez Organizatora szkolenia anulowana; Realizator i Partner Szkolenia mogą obniżyć wysokość kosztów, które ma zapłacić Uczestnik.
 12. Wystąpienie i zasadność przyczyn anulowania zapłaty kosztów lub ich obniżenia Realizator i Partner Szkolenia rozpatrują każdorazowo indywidualnie, kierując się w szczególności założeniami określonymi w Projekcie.
 13. Przez uzasadnioną rezygnację rozumie się stan zdrowia uniemożliwiający systematyczne uczęszczanie na zajęcia, udokumentowany odpowiednim zaświadczeniem.

§ 5 Zobowiązania Realizatora i Partnera projektu

W ramach Projektu Realizator oraz Partner projektu zobowiązują się do:

1. Zorganizowania i przeprowadzenia wsparcia oraz szkolenia, o których mowa w § 3 pkt. 2 i 3, zapewnienia kadry dydaktycznej posiadającej kwalifikacje zawodowe odpowiadające rodzajowi prowadzonych zajęć.
2. Zapewnienia materiałów szkoleniowych niezbędnych do realizacji szkoleń.
3. Wydania Uczestnikowi Projektu zaświadczenia o ukończeniu szkolenia lub certyfikatu po spełnieniu warunków opisanych w § 4 niniejszej umowy.
4. Zapewnienia warunków lokalowych wraz z wyposażeniem dydaktycznym niezbędnym do prawidłowej realizacji szkoleń.
5. Wypłacenia stypendium uczestnikom szkoleń w wysokości 550,86 zł brutto brutto z kosztami

ZUS pracodawcy, nie wcześniej niż po ukończeniu ścieżki szkoleniowej, zgodnie z Regulaminem wypłaty stypendium.

6. Kwota o której mowa w pkt. 5. niniejszego paragrafu zostanie wypłacona w formie przelewu bankowego na rachunek bankowy o numerze:
7. Realizator i Partner Szkolenia nie ponoszą odpowiedzialności za rezultat przeprowadzonych szkoleń.
8. Realizator i Partner Szkolenia zastrzegają sobie możliwość zmiany harmonogramu szkolenia.
9. Realizator i Partner Szkolenia informują Uczestnika o zmianach na bieżąco.
10. Realizator i Partner Szkolenia zastrzegają sobie prawo do odwołania szkolenia lub zmiany jego terminu lub miejsca. Między innymi powodem takiej sytuacji może być niewystarczająca ilość Uczestników szkolenia. Informacja o odwołaniu szkolenia lub zmianie jego terminu lub miejsca zostanie przesłana mailem na adres Uczestnika szkolenia niezwłocznie po zaistnieniu takiej sytuacji. Uczestnik nie może domagać się rekompensaty za szkody, w tym utracone korzyści, wynikłe z powodu odwołania lub przesunięcia terminu lub miejsca szkolenia.
11. 16 uczestników szkoleń, którzy uzyskają najwyższy wynik z egzaminu końcowego otrzyma możliwość uczestnictwa w stażu.
12. Każdy uczestnik szkolenia może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu na szkolenia oraz zwrot opieki nad dzieckiem/osobą zależną, na zasadach określonych w odrębnych regulaminach.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. Realizator i Partner Szkolenia oświadczają, a Uczestnik Projektu przyjmuje do wiadomości, że Projekt *Social Media – moja szansa na sukces!* jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Uczestnik projektu oświadcza, że w momencie podpisywania umowy szkoleniowej, jego dane podane w formularzu rekrutacyjnym są aktualne.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
5. Wszelkie sprawy sporne wynikłe z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie.
6. W przypadku braku możliwości polubownego rozstrzygnięcia sporu, właściwym do jego rozstrzygnięcia jest Sąd właściwy ze względu na siedzibę Realizatora projektu.
7. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Miejscowość, data i podpis Realizatora projektu

.....
Miejscowość, data i podpis Uczestnika szkoleń

Załącznik 1 do Umowy szkoleniowej - Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Załącznik 2 do Umowy szkoleniowej – Oświadczenie uczestnika projektu

Deklaracja uczestnictwa w projekcie

Social Media – moja szansa na sukces! nr umowy POWR.01.02.01-30-0196/15

Dane Uczestnika	1	Kraj	
	2	Imię	
	3	Nazwisko	
	4	PESEL	
	5	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna
	6	Wiek w chwili przystępowania do projektu (Należy podać wiek uczestnika na dzień podpisania deklaracji uczestnictwa w projekcie.) lat
	7	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> ISCED 0 Wykształcenie niższe niż podstawowe <input type="checkbox"/> ISCED 1 Podstawowe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły podstawowej</i> <input type="checkbox"/> ISCED 2 Gimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły gimnazjalnej</i> <input type="checkbox"/> ISCED 3 Ponadgimnazjalne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej (np. liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa)</i> <input type="checkbox"/> ISCED 4 Policealne <i>Wykształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym</i> <input type="checkbox"/> ISCED 5-8 Wyższe <i>Wykształcenie na poziomie szkoły wyższej</i>
Dane kontaktowe adres kontaktowy (korespondencyjny)	8	Województwo	
	9	Powiat	
	10	Gmina	
	11	Miejscowość	
	12	Ulica	
	13	Nr budynku	
	14	Nr lokalu	
	15	Kod pocztowy	
	16	Telefon kontaktowy	
	17	Adres poczty elektronicznej (e-mail)	
	18	Osoba z terenów wiejskich	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

Szczegóły wsparcia:

19	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<p><i>Osoba pozostająca bez pracy, gotowa do podjęcia pracy i aktywnie poszukująca zatrudnienia:</i></p> <p>1. Osoba bezrobotna zarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p>2. Osoba bezrobotna niezarejestrowana w ewidencji urzędów pracy</p> <p>W tym długotrwale bezrobotny (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input checked="" type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoba bierna zawodowo (osoby, które w danej chwili nie tworzą zasobów siły roboczej tzn. nie pracują i nie są bezrobotne) – ciąg dalszy na drugiej stronie</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>W tym:</p> <p><input type="checkbox"/> inne</p> <p><input type="checkbox"/> ucząca się</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu</p>
20	Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej (karaimska, łemkowska, romska, tatarska), migrant, osoba obcego pochodzenia (każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
		<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań (bez dachu nad głową, bez miejsca zamieszkania, niezabezpieczone zakwaterowanie, nieodpowiednie warunki mieszkaniowe)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
		<p>Osoba z niepełnosprawnościami (Osoba niepełnosprawna w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.), a także osoba z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. 1994 nr 111, poz. 535), tj. osoba z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
		<p>Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących (gospodarstwo domowe, w którym żaden członek nie pracuje; wszyscy członkowie są albo bezrobotni albo bierni zawodowo)</p> <p>W tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p>
		<p>Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (inne niż wymienione powyżej)</p>	<p><input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p><input type="checkbox"/> ODMOWA PODANIA INFORMACJI</p>
21	Dodatkowe potrzeby w związku z uczestnictwem w projekcie	<p>.....</p> <p>.....</p>	
22	Dane dotyczące wsparcia	<p>Wsparcie służące określeniu ścieżek zawodowych</p> <p><input type="checkbox"/> Warsztaty motywacyjne</p> <p>Ścieżka szkoleniowa – Social media</p>	

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

W związku z przystąpieniem do projektu pn. *Social Media – moja szansa na sukces!* oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. Podstawę prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 23 ust. 1 pkt 2 lub art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
 - 1) w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470),
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.);
 - 2) w odniesieniu do zbioru Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
 - a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji



między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Social Media – moja szansa na sukces”, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu z siedzibą przy ul. Szyperska 14, 61-754 Poznań, beneficjentowi realizującemu projekt – Wielkopolska Izba Przemysłowo-Handlowa, ul. Święty Marcin 24/402, 61-805 Poznań oraz partnerowi realizującemu projekt INTER IT Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Al. Zwycięstwa 96 lok. 98, 81-451 Gdynia) oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Powierającego, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu.
6. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w projekcie przekażę beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
7. W ciągu trzech miesięcy po zakończeniu udziału w projekcie udostępnię dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU

